

## Φόρμα Αιτήματος Υποκειμένου των Δεδομένων

### 1. Στοιχεία του υποκειμένου των δεδομένων

Όνομα:				
Επώνυμο:				
Ημερομηνία Γέννησης:				
Διεύθυνση:	Οδός:		Αριθμός:	
	Πόλη/Περιοχή:		Ταχυδρομικός κώδικας:	
	Νομός:		Χώρα:	
Email:				
Τηλέφωνο:				

### 2. Επισημάντω τα παρακάτω πρόσφατα αποδεικτικά έγγραφα για την διεύθυνσή μου (σημειώστε με X)

Λογαριασμός κοινής ωφέλειας		Λογαριασμός τηλεφωνίας		Βεβαίωση της διεύθυνσης από φορολογικές αρχές	
Άλλο					

### 3. Σχέση με τον Όμιλο Σφακιανάκη

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε τη σχέση σας με τον Όμιλο Σφακιανάκη (π.χ. εργαζόμενος, πελάτης, προμηθευτής, συνεργάτης κτλ.), καθώς και με ποια θυγατρική εταιρεία του Ομίλου σχετίζεται το αίτημά σας:

### 4. Θέλω να: (σημειώστε με X)

(για πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας παρακαλούμε να διαβάσετε την Πολιτική Προστασίας Δεδομένων του Ομίλου)

Μάθω εάν τα προσωπικά δεδομένα μου υφίστανται επεξεργασία.	
Αποκτήσω πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα, τα οποία επεξεργάζεστε, καθώς και σε συγκεκριμένες πληροφορίες αναφορικά με την εν λόγω επεξεργασία.	

Ζητήσω διόρθωση των προσωπικών δεδομένων μου.	
Ζητήσω διαγραφή των προσωπικών δεδομένων μου.	
Ζητήσω περιορισμό της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων μου.	
Ζητήσω τη φορητότητα των προσωπικών δεδομένων μου.	
Να ασκήσω το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου.	
Ζητήσω ανθρώπινη παρέμβαση, εκφράσω άποψη ή να αμφισβητήσω απόφαση η οποία βασίζεται σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία	

Παρακαλούμε να μας παρέχετε κάθε γνωστή σε εσάς πληροφορία, η οποία θα μας βοηθήσει να εντοπίσουμε τα δεδομένα σας και να χειριστούμε το αίτημά σας. Ιδίως, σημειώστε σχετικές ημερομηνίες και έγγραφα που τυχόν έχετε καθώς και στοιχεία προσώπων με τα οποία έχετε επικοινωνήσει:

#### 5. Στοιχεία εκπροσώπου

(Εάν υποβάλετε το αίτημα για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα στοιχεία των παρακάτω ενοτήτων 6, 7, 8.)

<b>Όνομα:</b>				
<b>Επώνυμο:</b>				
<b>Ημερομηνία Γέννησης:</b>				
<b>Διεύθυνση:</b>	<b>Οδός:</b>		<b>Οδός:</b>	
	<b>Πόλη/Περιοχή:</b>		<b>Πόλη/Περιοχή:</b>	
	<b>Νομός:</b>		<b>Νομός:</b>	
<b>Email:</b>				
<b>Τηλέφωνο:</b>				

Ποιά είναι η σχέση σας με το υποκείμενο των δεδομένων; (π.χ. γονέας, νόμιμος εκπρόσωπος, πληρεξούσιος δικηγόρος)

**6. Επισυνάπτω τα παρακάτω ακριβή αντίγραφα ως απόδειξη της ταυτότητάς μου**  
(σημειώστε με X)

<b>Προσωπική ταυτότητα</b>		<b>Διαβατήριο</b>		<b>Άδεια διαμονής</b>	
<b>Άλλο</b>					

**7. Επισυνάπτω τα παρακάτω πρωτότυπα ή ακριβή αντίγραφα ως απόδειξη της νόμιμης εξουσιοδότησής μου ένα ενεργώ για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων:**  
(σημειώστε με X)

<b>Εξουσιοδότηση</b>		<b>Πληρεξούσιο</b>		<b>Δικαστική απόφαση</b>		<b>Πιστοποιητικό</b>	
<b>Άλλο</b>							

**8. Επιθυμώ να λάβω τις πληροφορίες:** (σημειώστε με X)

<b>Να λάβω τις πληροφορίες σε ηλεκτρονική μορφή</b> <i>(κάποια αρχεία ενδέχεται να είναι πολύ μεγάλα για να αποσταλούν ηλεκτρονικά και μπορεί να χρειαστεί να τα παρέχουμε σε μορφή CD)</i>	
<b>Να λάβω τις πληροφορίες μέσω ταχυδρομείου</b> <i>(Παρακαλούμε να γνωρίζετε ότι εφόσον επιθυμείτε να σας αποστείλουμε ταχυδρομικά τις πληροφορίες, θα φροντίσουμε να σημειώσουμε σωστά τη διεύθυνση παραλήπτη. Ωστόσο, δεν μπορούμε να αναλάβουμε ευθύνη εάν οι πληροφορίες χαθούν στο ταχυδρομείο ή παραδοθούν λανθασμένα ή ανοιχθούν από κάποιον άλλο στην οικία σας. Απώλεια ή λανθασμένη παράδοση ενδέχεται να σας προκαλέσει αμηχανία ή ζημία εάν οι πληροφορίες είναι «ευαίσθητες».)</i>	
<b>Να δω μόνο τις πληροφορίες</b> <i>(χωρίς τη λήψη αντιγράφου)</i>	
<b>Να παραλάβω τις πληροφορίες αυτοπροσώπως</b>	

**Δήλωση Υποκειμένου των Δεδομένων**

Δηλώνω με δική μου ευθύνη ότι οι πληροφορίες που παρέχω στον Όμιλο Σφακιανάκη είναι ακριβείς και αληθινές. Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία των αποδεικτικών εγγράφων της ταυτότητας και της κατοικίας μου είναι απαραίτητη για την εξέταση του αιτήματός μου. Αποδέχομαι την ανωτέρω επεξεργασία και συμφωνώ να παρέχω επιπλέον στοιχεία στον Όμιλο Σφακιανάκη, εφόσον αυτά είναι απαραίτητα για την εξέταση και διεκπεραίωση της αίτησής μου.

Όνομα/Επώνυμο:			
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	

**Δήλωση Πληρεξουσίου (εάν εφαρμόζεται)**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχω στον Όμιλο Σφακιανάκη είναι ακριβείς και αληθινές και αφορούν το υποκείμενο των δεδομένων. Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι ενεργώ νομίμως για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων. Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία των αποδεικτικών εγγράφων της ταυτότητας και της πληρεξουσιότητάς μου είναι απαραίτητη για την εξέταση του αιτήματος που υποβάλλω. Αποδέχομαι την ανωτέρω επεξεργασία και συμφωνώ να παρέχω επιπλέον στοιχεία στον Όμιλο Σφακιανάκη, εφόσον αυτά είναι απαραίτητα για την εξέταση και διεκπεραίωση εν λόγω αιτήματος.

Όνομα/Επώνυμο:			
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	

Παρακαλούμε να αποστείλετε τη συμπληρωμένη φόρμα και τα αποδεικτικά έγγραφα της ταυτότητας στα κάτωθι στοιχεία με συστημένη επιστολή ή ηλεκτρονικά μέσω email:

- Με συστημένη επιστολή

**ΣΦΑΚΙΑΝΑΚΗΣ ΑΕΒΕ**

Σιδηροκάστρου 5-7, Αθήνα, Ελλάδα

T.K. 11855

Υπόψιν Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων

- μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

**dataprotection@sfakianakis.gr**